RECEBEMOS DE IMCD BRASIL FARMACEUTICOS IMPORT, EXPORT E REPRESENT LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.561,95 DESTINATÁRIO: BRAINFARMA IND. QUIM. E FARMAC. S.A - VPR 1, QUADRA 2 A MODULO 4 (DAIA), S/N, SN DISTR. AGROINDUSTRIAL DE ANAPO ANAPOLIS-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.032.632
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMCD BRASIL FARMACEUTICOS IMPORT, EXPORT E REPRESENT LTDA.
RUA FAUSTINO NEGRI, 285 - DEPOSITOS 1. 2 E 3
COOPERATIVA - 09851-720
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 43606400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.032.632
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0462 6519 5500 0409 5500 0000 0326 3218 0306 2365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135230594747271 - 19/04/2023 17:39:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
635700830117		**62.651.955/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRAINFARMA IND. QUIM. E FARMAC. S.A	**05.161.069/0005-44**	**19/04/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
VPR 1, QUADRA 2 A MODULO 4 (DAIA), S/N, SN	**DISTR. AGROINDUSTRIAL DE ANAPO**	**75132-020**	**19/04/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ANAPOLIS	**GO**	**03143739000**	**102063796**	**17:39:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/12/2023**
Valor	**R$ 5.561,95**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.561,95	**222,48**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**88,10**	**5.561,95**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**405,80**	**5.561,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSWAR TRANSP. LTDA.	**1-Por conta do Dest**				**57.695.405/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BENITO OMOS HERNANDES, 228	**CAMPINAS**	**SP**	**244296671112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUMES**			**20,200**	**20,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12220003	SICOVIT RED 30 E172 Lote: W368C Dt Validade: 20/11/2024 Dt Fabricacao: 21/11/2022 Pedido de compras do cliente: **4506884931**-10.	28211011	100	6102	KG	20,0000	278,0975	5.561,95	5.561,95	222,48		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: RECLAMACOES QUANTO A QUALIDADE E QUANTIDADE SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO DE 30 DIAS DA DATA DO RECEBIMENTO EM CASOS DE DEVOLUCAO SOMENTE SERAO ACEITAS AS EMBALAGENS EM PERFEITAS CONDICOES.. COD MAT 409916 - PTAX US$ 4,9678 - Email do Destinatário: recebimento.xml@brainfarma.ind.br fabio.costa@brainfarma.ind	